

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 26/04/2026

Objet : Demande d'aménagements scolaires pour [Prénom Nom]v

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous contacter en tant que [parent/tuteur légal] de [Nom et prénom de l'élève], actuellement en classe de [classe], afin de solliciter la mise en place d'un [PAP/PAI/PPS] pour son accompagnement scolaire.

[Nom de l'élève] rencontre des difficultés spécifiques liées à [préciser : trouble de l'apprentissage, problème de santé, handicap], ce qui nécessite des adaptations pour lui permettre d'évoluer dans les meilleures conditions. Nous souhaitons donc engager les démarches pour établir un [PAP/PAI/PPS], en accord avec les recommandations médicales que nous pouvons vous fournir en pièce jointe.

Nous souhaiterions convenir d'un rendez-vous avec [médecin scolaire, chef d'établissement, référent handicap] afin d'échanger sur les aménagements possibles et les démarches à suivre. Nous restons disponibles [indiquer les créneaux de disponibilité] et à votre disposition pour toute information complémentaire.

Dans l'attente de votre retour, nous vous remercions par avance pour votre attention et votre aide dans la mise en place de cet accompagnement. Veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations respectueuses.

[Nom et prénom du parent/tuteur]

[Numéro de téléphone]

[Adresse email]

[Prénom][NOM]

Signature